

北海道社会福祉士会 スーパーバイザー プロフィール

ふりがな 氏 名	たかだ ともし 高 田 友 子
所属支部	道央地区支部
☐ 第1号 認定上級社会福祉士 ☒ 第2号 認定社会福祉士の更新者 ☐ 第3号 認定上級社会福祉士に準じる者 ☐ 第4号（1） 社会福祉士 ☐ 第4号（2） 施設機関等において職員のスーパービジョンを担当している者 ☐ 第4号（3） 教員等でスーパーバイザーとして豊富な経験と実績のある者	

【職務等経験】 ※時系列に明確・簡潔に記入ください

幼稚園教諭 5年
高齢者福祉施設 15年
国家試験予備校 3年
権利擁護 14年 家事調停委員 11年 専門学校講師 4年 家裁参与員 4年（現在に至る）

【職能団体等における活動経験】 ※時系列に明確・簡潔に記入ください

障がい者施設 評議員 4年

【最終学歴】

大学卒

【資格・特技等】

資格：認定社会福祉士、公認心理師、介護支援専門員、保育士、幼稚園・小学校教諭
特技：何もない
趣味：手芸、温泉巡り（食事が美味しいところ）、お笑いライブ巡り

【ソーシャルワーク実践において大切にしていること】

利用者に寄り添って最善の利益を追求すること。個人の尊厳、意思決定支援を大切にしている。

【スーパービジョンの経験】 ※直近の経験から記載してください。

1件
職場内のみ

【スーパーバイザーへの一言】

経験が少ないので一緒に勉強してもらえたら嬉しいです。

【条件】

① 活動地域について

(同支部内) ・ 同支部以外 ・ その他 ()

② 受け入れ可能人数について

_____ 名 可能
1 から 2

③ その他 (セッション可能曜日、時間帯、バイザーへの連絡方法などの条件について、出来るだけ詳しく記載ください)

可能な曜日 : 土日祝日、平日札幌市内の勤務日

時間帯 : 土日祝日は１０時から２２時、平日は１９時から２１時
札幌市内勤務日は応相談

連絡方法 : 土日祝日は、個人のメールアドレス、平日は職場のメールアドレスでも可
緊急時は個人携帯で対応
できればメールでやりとりして最終的な打ち合わせは電話で確認

面接場所 : 土日祝日であれば職場の会議室使用可
平日であれば個室を借用（有料）